

## V O L L M A C H T

(dient zur Vorlage an ZULASSUNGSBEHÖRDEN UND VERSICHERUNGSUNTERNEHMUNGEN)

Ich (wir) bevollmächtige(n) das Versicherungsmaklerbüro  
gemäß den einschlägigen, gesetzlichen Bestimmungen rechtsgültig

- **Alle zulassungsrelevanten Erledigungen im KFZ-Bereich für mein (e) Fahrzeug (e);**
- **Neu- und Nachversicherungen abzuschließen;**
- **Kündigungen in meinem Namen auszusprechen;**
- **Anzeigen und Erklärungen an meiner Statt entgegenzunehmen;**
- **Anzeigen und Erklärungen gegen den Versicherer abzugeben;**
- **Inkasso von Prämien, sowie von Entschädigungen vorzunehmen;**
- **und jegliche Schäden für mich abzuwickeln;**
- **in Behördenakte und -protokolle Einsicht zu nehmen und von diesen Kopien anfertigen zu lassen.**
- **Entbindung vom Bankgeheimnis gemäß § 38BWG Absatz2 Ziffer 5 BWG**
- **den Versicherer zu ermächtigen, Zahlungen von meinem/ unserem Konto mittels SEPA-Lastschrift einzuziehen und mein/ unser Kreditinstitut anzuweisen, die vom Versicherer auf mein/ unser Konto gezogenen SEPA-Lastschriften einzulösen**

**Ich (wir) verzichten ausdrücklich auf ein Beraterprotokoll, welches wir auf Grund der EU-Versicherungsvermittlungsrichtlinie in der GewO-Novelle 2005 ausfüllen müssen. Der bei uns abgeschlossene Vertrag wurde nach obiger Richtlinie platziert.**

Ferner umfasst diese Vollmacht auch das Recht zur Bestellung von Unterbevollmächtigten.

Ich (wir) stimme(n) ausdrücklich zu, dass von Seiten des Versicherers, der Bank und der Bausparkasse sämtliche Daten, die mit den von mir beantragten oder abgeschlossenen privaten und geschäftlichen Versicherungen in Zusammenhang stehen, oben genanntem Maklerbüro zugänglich gemacht bzw. Abschriften zur Verfügung gestellt werden. Auf die AGB der Versicherungs Consulting/Beratungs GmbH, die auf der Rückseite abgedruckt sind, wurde ausdrücklich hingewiesen. Diese Vollmacht gilt bis auf Widerruf.

---

**Datum**                      **Geburtsdatum**    **E-Mailadresse / Telefonnummer:**                      **Unterschrift**